

**Comité Régional du Sport Automobile
Provence – Alpes – Côte d'Azur**

Challenges

Bulletin d'Inscription

Je soussigné,

Nom :

Prénom :

N° licence : Code ASA : 07- 02

Adresse :

Code postal : Ville :

E.mail :@.....

Tél. domicile : Tél. Mobile :

Tél. professionnel :

Fax :

désire participer au Challenge (rayer les mentions inutiles)

O rallye asphalte «pilotes»

O course de côte

O rallye asphalte «copilotes»

O course de côte «jeune espoir»

O rallye asphalte «jeune espoir»

O course de côte féminin

O rallye terre «pilotes»

O slalom

O rallye terre «copilotes»

O VHC

O rallye féminin

O VH régularité

Les Challenges « jeune espoir » sont réservés aux licenciés nés après le 31.12.1984.

Je m'engage à expédier les documents concernant mes classements, dans les 8 jours qui suivent l'épreuve, au siège du CRSA PACA.

Fait à : le :

Signature :